

Załącznik 2  
do Wniosku o dofinansowanie leczenia lub rehabilitacji

### Oświadczenie o stanie majątkowym i sytuacji materialnej

**Imię i Nazwisko:**

**PESEL:**

**Seria i numer dowodu osobistego:**

**NIP:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Imię i nazwisko osoby, której wniosek dotyczy:**

**Adres:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Informacja o stanie rodzinnym (imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa):**

**Posiadane nieruchomości (dom, mieszkanie, działka [m2]):**

**Posiadane zasoby (pieniężne, przedmioty wartościowe):**

**Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie:**

**Opis dochodów i źródeł utrzymania:**

**Data i podpis wnioskodawcy**

*Poprawnie wypełniony formularz z załącznikami można przesać pocztą na adres Fundacji Votum, faksem lub w formie załącznika na skrzynkę e-mail.*